

# 醫療程序資訊 = 剖腹產後陰道分娩

Hosp No. : HKID No.:

Case No. : Name :

DOB : M/F

Adm Date : Contact No.:

大多數曾有一次剖腹產史的婦女可以嘗試經陰道正常分娩(VBAC)。因此您可以選擇嘗試陰道分娩或者再度接受剖腹產手術。當然,剖腹產後陰道分娩與再度剖腹產均有風險。您的選擇是很重要而且會被尊重。分娩計劃將由您和產科醫生一起決定。請您在與產科醫生討論之前先閱讀這份資料。

#### 1. 甚麼是剖腹產後陰道分娩?

1.1. 就是在剖腹產之後的妊娠嘗試陰道分娩。現代產科中剖腹產的切口絕大多數是位於子宮下段。這是在分娩時子宮不收縮的一部份,再次妊娠時子宮疤痕破裂的機會比較低。但是在懷孕期,有癒合疤痕的子宮不像正常無疤痕的子宮那樣堅韌,所以子宮疤痕破裂的風險便增加了。

#### 2. 剖腹產後陰道分娩的好處和風險是甚麼?

- 2.1. 通常, 剖腹產後陰道分娩與再度剖腹產相比可縮短母親的住院時間,減少出血、感染、發燒以及血管栓塞的機會。如果沒有特別問題,我們會支持您選擇陰道分娩。假如陰道分娩成功,這會是最安全的方法。而且新生兒經歷了分娩過程後呼吸也會比再度剖腹產分娩好。
- 2.2. 另外,您需要明白:
  - 2.2.1. 子宮疤痕破裂是很罕見的併發症。剖腹產後陰道分娩的子宮疤痕破裂機會稍增至每 10,000名產婦中2274人,而再度剖腹產婦女子宮破裂機會近乎零。換言之,再度剖腹產稍降低了子宮疤痕破裂的機會。
  - 2.2.2. 催生會令子宮疤痕破裂的機會增加 2-3 倍,詳情您的產科醫生可與您再商討。
  - 2.2.3. 若罕見的子宮疤痕破裂發生,胎兒併發症風險會增加。
  - **2.2.4.** 剖腹產後陰道分娩的圍生期胎兒死亡率(每10,000名嬰兒中4人)比再度剖腹產高,但與首次分娩產婦相若。
  - 2.2.5. 嬰兒腦癱的風險在陰道分娩與計劃剖腹產相比尚未完全確定。

#### 3. 陰道分娩成功的機會是多少?

3.1. 絕大多數已發表的研究指剖腹產後陰道分娩中72-75%可以成功分娩。 如需要催生,成功陰道分娩的機會較低。但現時我們沒有可靠的方法預測個人能否成功分娩。如有陰道分娩史的婦女成功機會高達九成。

#### 4. 分娩過程中,您會得到怎樣的照顧?

4.1. 產程早期就會開始手術前的準備,包括禁食,靜脈注射及配血試驗以預備有輸血的可能。整個分娩過程會有持續的電子胎心監護。我們會密切關注您的血壓、脈搏和產程進展。如果產程進展不理想,胎心不正常或有其他問題,可以隨時安排剖腹產手術。分娩過程中的鎮痛方法與正常的分娩相同,您可以選擇硬膜外麻醉,您亦可以由丈夫或其他家屬陪伴分娩。分娩過程一般不會太長及艱難。

### 5. 如果剖腹產後陰道分娩失敗會怎樣?

5.1. 您需要接受緊急剖腹產手術。

#### 6. 選擇再度剖腹產手術的風險和好處是甚麼?

6.1. 選擇再度剖腹產手術會有較高手術併發症的風險,包括器官的損傷(例如膀胱,輸尿管及腸道)、出血及傷口併發症等。將來發生前置胎盤和胎盤黏連的機會增加。選擇性剖腹產的病率及死亡率總體低於急症手術,但仍高於正常陰道分娩。

GOBG-F27C-R3-02/25 Page 1 of 2

Hosp No. : HKID No.:

Case No. : Name

DOB M/F

Adm Date :

Contact No.:



## 醫療程序資訊 -剖腹產後陰道分娩


本人明白以上關於手術或程序之資訊;本人亦有機會對病情及治療方案提出疑問,並獲得充分的解答。	
病人/ 家屬簽署:	
病人/家屬姓名:	
ロ餠・	

